



患者及照护者教育

对腹部、盆腔侧壁或盆腔淋巴结进行间质近距离放射治疗

本信息将帮助您为腹部、骨盆侧壁或骨盆淋巴结的间质近距离放射治疗做好准备。也有助于您了解医疗程序完成之后的预期情况。

关于近距离放射治疗

近距离放射治疗是用于治疗癌症的一种放射治疗。放射治疗可以破坏癌细胞，阻止癌细胞繁殖，从而达到治疗癌症的目的。人体能够自然代谢掉这些受损的癌细胞。

近距离放射治疗是指将放射性物质植入肿瘤附近或内部。辐射不会远离放射性物质。这意味着肿瘤会受到高剂量（大量）的辐射，而附近的健康组织则会受到很少辐射或不会受到辐射。

关于间质近距离放射治疗

近距离放射治疗有多种类型。对于间质近距离放射治疗，医疗保健提供者会在手术过程中将微小的放射性植入物（又称为粒子）植入肿瘤。每个粒子大约芝麻样大小。粒子的数量取决于肿瘤的大小。

这些粒子将终生留在您的体内。随着时间推移，其释放的辐射会越来越少。最终，这些放射性粒子将不会再释放任何辐射。

粒子由放射性碘 (I-125) 或钯 (Pd-103) 制成，并外覆钛。放射肿瘤科医生会告知您将接受哪种类型的治疗。

医疗程序前

放射肿瘤科医生将与介入放射科医生合作，将粒子植入肿瘤。

- 放射肿瘤科医生是使用放射疗法治疗癌症的医生。

- 介入放射科医生是专门从事影像引导下医疗程序的医生。这意味着他们会在医疗程序前或医疗程序期间使用成像扫描来帮助指导操作。

在医疗程序前，您将与介入放射科医生安排预约就诊。他们将告知您如何为医疗程序做好准备。

询问用药和膳食补充剂情况

在医疗程序前，您可能需要停用某些药物和膳食补充剂。请确保您的所有医疗保健提供者都知道您正在服用的所有药物和膳食补充剂，包括非处方药、处方药、维生素和草药。

请与您的介入放射科医生讨论停用哪些药物对您是安全的。我们在下面列举了一些常见的例子。

抗凝剂（血液稀释剂）

如果您正在使用血液稀释剂（影响血液凝固方式的药物），请咨询您的介入放射科医生应该如何处理。他们的联系信息已列在本资源的末尾。他们是否会建议您停药将取决于您服药的原因。

我们在下面列举了一些常见的血液稀释剂示例。还有其他类型的血液稀释药物，请务必确保您的医疗团队了解您服用的所有药物。请勿在未咨询您的医疗团队成员的情况下停用您的血液稀释剂药物。

- 阿哌沙班 (艾乐妥®)
- 阿司匹林
- 塞来昔布 (西乐葆®)
- 西洛他唑 (Pletal®)
- 氯吡格雷 (波立维®)
- 达比加群 (泰毕全®)
- 达肝素 (法安明®)
- 双嘧达莫 (潘生丁®)
- 依度沙班 (Savaysa®)
- 依诺肝素 (Lovenox®)
- 磺达肝癸钠 (Arixtra®)
- 肝素注射 (针剂)
- 美洛昔康 (莫比可®)
- 非甾体抗炎药 (NSAID)，如布洛芬 (Advil®, Motrin®) 和萘普生 (Aleve®)
- 己酮可可碱 (巡能泰®)
- 普拉格雷 (Effient®)
- 利伐沙班 (拜瑞妥®)
- 柳氮磺胺吡啶 (Azulfidine®、Sulfazine®)
- 替格瑞洛 (倍林达®)
- 亭扎肝素 (Innohep®)
- 华法林 (Jantoven®、Coumadin®)

非甾体抗炎药 (NSAID)

请阅读我们的资源 [如何确定药物或补充剂中是否含有阿司匹林、其他 NSAID、维生素 E 或鱼油](http://www.mskcc.org/zh-hans/cancer-care/patient-education/common-medications-containing-aspirin-and-other-nonsteroidal-anti-inflammatory-drugs-nsaids) (www.mskcc.org/zh-hans/cancer-care/patient-education/common-medications-containing-aspirin-and-other-nonsteroidal-anti-inflammatory-drugs-nsaids)。其中包含关于术前您需要避免的药物以及您可以使用哪些药物的重要信息。

糖尿病药物

如果您正在使用胰岛素或其他治疗糖尿病的药物，请咨询为您开此处方的医生，在医疗程序当天的早晨您应该如何处理。您可能需要在医疗程序前改变剂量。

利尿剂 (水丸)

如果您正在使用任何利尿剂（使您排尿更频繁的药物），请咨询介入放射科医生应该如何处理。您可能需要在医疗程序当天停用这些药物。利尿药有时被称为水丸。例如呋塞米 (速尿®) 和氢氯噻嗪。

取下皮肤上的医疗设备

您可能在皮肤上佩戴了某些医疗设备。在进行模拟或治疗前，某些医疗设备制造商建议

议您取下：

- 连续血糖监测仪 (CGM)
- 胰岛素泵

如果您使用其中一种，请询问您的放射肿瘤医生是否需要将其取下。如果需要，请确保您有一个额外的设备可在模拟治疗或正式治疗之后佩戴。

您可能不确定如何在不佩戴设备时管理您的血糖。如果不确定，请在预约前询问治疗您糖尿病的医疗保健服务提供者。

安排人接您回家

疗程后请务必确保有一名负责任的照护者接您回家。负责任的照护者必须能够帮助您安全回到家中。如果他们有任何问题，应能够联系您的医疗团队。请务必在活检开始前将此事安排好。

如果没有负责任的照护者接您回家，您可以致电以下服务机构。他们会安排人送您回家。此项服务需要付费，并且您需要提供交通工具。您可以乘坐出租车或使用汽车服务，但必须保证有一个负责任的照护者陪同。

纽约地区服务机构

VNS Health: 888-735-8913

Caring People: 877-227-4649

新泽西地区服务机构

Caring People: 877-227-4649

如果您有任何生病不适请告知我们

如果您在手术前出现任何不适（包括发烧、感冒、喉咙痛或流感），请致电您的 IR 医生。您可以在周一至周五上午 9:00 至下午 5:00 致电联系。

下午 5:00 后或在周末和节假日，请致电 212-639-2000。联系值班的介入放射科医生。

请记下您的预约时间

介入放射科的一名工作人员将在医疗程序前 2 个工作日给您致电。如果您的医疗程序安排在周一或周二，他们会在前一个周四或周五致电给您。

工作人员会告知您应该于何时到达医院接受医疗程序。他们还会告知您接受医疗程序的

地点。如果您在医疗程序前的工作日中午前仍未接到我们的来电，请致电 212-639-5051。

如果您因任何原因需要取消医疗程序，请致电为您安排该医疗程序的医疗保健提供者。

进食指导说明



手术前的午夜（凌晨 12 点）后请停止进食。其中包括硬糖和口香糖。

您的医疗保健提供者可能会就何时停止进食给出不同的指示。如被告知，请遵循其指示。有些人需要在手术前禁食（不吃东西）更长时间。

医疗程序当天

液体摄入指导说明

午夜（凌晨 12 点）至抵达时间前 2 小时，只能饮用以下所列的液体。请勿进食或饮用其他任何饮品。抵达时间前 2 小时停止饮用。

- 水。
- 透明的苹果汁、葡萄汁或蔓越莓汁。
- Gatorade 或 Powerade。
- 黑咖啡或清茶。可以添加糖。请勿添加任何其他东西。
 - 请勿添加任何含量任何类型的牛奶或奶精。包括植物奶和奶精。
 - 请勿添加蜂蜜。
 - 请勿添加风味糖浆。

如果您患有糖尿病，请注意这类饮料中的含糖量。如果摄入这类饮料的无糖、低糖或无添加糖版本，会更容易控制血糖水平。

在手术前保持水分会有所帮助，因此如果口渴请饮用液体。请勿摄入超出所需的饮水量。手术期间，您将接受静脉 (IV) 输液。



抵达时间前 2 小时停止饮用。其中包括水。

您的医疗保健提供者可能会就何时停止饮水给出不同的指示。如被告知，请遵循其指示。

注意事项

- 请仅服用保健提供者告知您在医疗程序当天早晨服用的药物。请喝几口水送服。
- 请勿使用任何身体霜、乳液或凡士林 (Vaseline®)。您可以使用除臭剂和面部保湿剂。
- 请不要化眼妆。
- 请取下所有的首饰，包括身体穿孔。
- 请将所有贵重物品（如信用卡和首饰）留在家中。
- 如果您习惯配戴隐形眼镜，如果可能，请换成镜框眼镜。如果您没有镜框眼镜，请携带您的隐形眼镜盒

随身携带的物品

- 您在家中服用的药物清单，包括处方药和非处方药、贴片和乳膏。
- 治疗您呼吸问题的药物（如吸入器）、治疗胸痛的药物或两者兼有。
- 镜框眼镜或隐形眼镜盒。
- 您的医疗授权书表和其他预立医疗指示（如果您已完成）。预立医疗指示是一份关于当您无法自己表达意愿或做出决定时，您希望如何做出医疗决定的书面说明。
- 用于治疗睡眠呼吸暂停的呼吸机（如果您使用，例如 CPAP 或 BiPAP 设备）。如果您无法随身携带这些设备，我们将在您住院期间为您提供。

预期情况

我们将多次请您说出并拼出您的姓名和出生日期。这是为了保障您的安全。姓名相同或相似的患者可能会在同一天接受医疗程序。

当您该为医疗程序更衣时，您将领取医院病号服、长袍和防滑袜。

与护士见面

您将在医疗程序之前与您的护士见面。告诉他们您在午夜后服用的所有药物的剂量（包

括处方药、非处方药、贴片和药膏) 以及服用时间。

您的护士会将静脉 (IV) 导管置入静脉 (通常选择位于手或手臂的静脉)。静脉 (IV) 导管将被用来在您医疗程序期间给您输送液体和麻醉药 (使您入睡的药物)。

医疗程序期间

到了该进行医疗程序的时间时，您将自己走进操作室，或者躺在担架上被抬入。操作室的工作人员将帮助您躺在检查台上。工作人员还会将压缩靴穿戴于您的小腿上。它们可以缓慢充气或放气，促进您腿部的血液循环。

当您感觉舒适后，您的麻醉师将通过您的静脉 (IV) 导管给您施用镇静药物。镇静剂会让您感到非常放松和困倦。

介入放射科医生将使用计算机断层扫描 (CT) 来观察您的身体内部情况，并引导针头进入肿瘤。放射肿瘤科医生会通过针头将放射性粒子植入肿瘤。然后，介入放射科医生会将针头从体内取出，并用敷料 (绷带) 包覆患处。

医疗程序完成之后

医疗程序完成之后，一名工作人员会将您送到复苏室。在那里，护士会一直监测您的体温、脉搏、血压和血氧水平，直至您完全清醒。

您在医疗程序完成之后可能会有一些疼痛。您的医疗保健提供者将经常询问您的疼痛情况，并根据需要给您用药。如果您的疼痛没有缓解，请告知医疗保健提供者。

您的护士将在您出院回家前向您和您的照护者说明出院后的相关注意事项。

与辐射安全员会面

离开前，您还将与辐射安全处的一位辐射安全员会面。他们会检查您体内的辐射水平，并与您讨论在家人和朋友身边应采取的辐射安全注意事项。以下为概述说明。

辐射安全注意事项

肿瘤中的粒子会发出少量辐射。辐射强度会随着与人体距离的增加而减弱。

- 被您接触过的物体不会具备放射性。
- 辐射不会干扰心脏起搏器、自动植入式心脏复律除颤器 (AICD) 或微波炉。

- 辐射不会进入血液、尿液或其他体液。
- 您不必对床单、衣服、盘子或浴室进行任何特殊处理。

您与他人接触的时间越少，他人接触到的辐射也就越少。辐射安全员将根据您所拥有的粒子类型和粒子发出的辐射量为您提供具体指导说明。请务必遵守他们给您的所有说明，包括把孩子抱在腿上以及和他人睡觉时保持勺状姿势等。

- 如果您置有钯 (Pd-103) 植入物：
 - 医疗程序完成之后 2 周内，请勿与儿童或孕妇同睡。
- 如果您置有碘 (I-125) 植入物：
 - 医疗程序完成之后的 1 到 4 个月内，睡觉时至少要与其他人体保持 6 英尺 (2 米) 的距离。
 - 医疗程序完成之后的 2 到 6 个月内，睡觉时与儿童和孕妇保持至少 6 英尺 (2 米) 的距离。

辐射安全员将根据粒子发出的辐射量为您提供具体指导说明。

辐射安全钱包卡

辐射安全员还会给您一张钱包卡。该钱包卡上将说明您进行放射治疗的原因，并注明放射治疗停止的日期。医疗程序完成之后 6 个月内，请随身携带钱包卡。有时，某些安全设备（如机场内和隧道外的）可以检测到非常少量的辐射。如果您被拦住，请向安检人员或警官出示该钱包卡。

如果出于任何原因，您需要在卡片日期之前去医院，请告知医疗保健提供者您体内已植入放射性粒子。

旅行

您可以旅行，包括坐飞机。记得携带辐射安全钱包卡。

副作用

医疗程序完成之后您可能会有一定疼痛。服用布洛芬（如 Advil、Motrin）或对乙酰氨基酚（如 Tylenol）等非处方止痛药会有所帮助。如果您不确定该服用哪种药物，请咨询您的医疗保健提供者。

疼痛感应该会在几天后消失。如果没有消失，请告知您的医疗保健提供者。

粒子发出的辐射也可能会给您带来一些副作用。副作用的大小取决于粒子在体内的具体位置。放射肿瘤科医生会在医疗程序前与您讨论这一问题。他们将告知您可能存在哪些副作用。

随访护理

医疗保健提供者会告知您医疗程序完成之后何时进行随访预约。

何时电话联系您的医疗保健提供者

如果出现以下情况，请致电您的医疗保健提供者：

- 发热 $\geq 101^{\circ}\text{F}$ (38.3°C)
- 服用止痛药后疼痛并没有缓解
- 任何新的症状或身体变化
- 任何问题或顾虑

医疗程序完成之后 24 小时内，请致电联系介入放射科医生。您可在周一至周五上午 9:00 至下午 5:00 联系到工作人员。下午 5:00 以后，以及周末和节假日，请致电 212-639-2000，咨询值班的介入放射科专业进修医生。

医疗程序完成之后 24 小时开始，请致电您的放射肿瘤科医生。如果您需要在下午 5:00 之后、周末或节假日联系放射肿瘤科医生，请致电 212-639-2000，咨询值班的放射肿瘤医生。

有关更多资源，请访问 www.mskcc.org/pe，在我们的虚拟图书馆中进行搜索。

Interstitial Brachytherapy to Your Abdomen, Pelvic Sidewall, or Pelvic Lymph Nodes - Last updated on February 5, 2021

Memorial Sloan Kettering Cancer Center 拥有和保留所有权利